

## AUTORITZACIÓ DE COBRAMENT BANCARI

En /Na \_\_\_\_\_, amb

DNI \_\_\_\_\_, pare o mare de: \_\_\_\_\_.

AUTORITZA

El cobrament de la mensualitat dels serveis de la LLAR D'INFANTS de FONTCOBERTA al següent compte corrent:

EN FORMAT IBAN:

□ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □

de l'entitat bancària : \_\_\_\_\_

oficina de : \_\_\_\_\_

Altres Observacions: \_\_\_\_\_

SIGNAT:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019